DOCUMENT RESUME

ED 245 789 PS 014 057

TITLE	Home Secrets. Lessons for First Grade. The Best of BES--Basic Educational Skills Materials.
INSTITUTION	Southwest Educational Development Lab., Austin, Tex.; Toppenish School District, WA.
SPONS AGENCY	Administration for Children, Youth, and Families (DHHS), Washington, D.C.
PUB DATE	[83]
NOTE	45p.; For related documents, see PS 014 048-58. For another "Home Secrets" document, see PS 014 058.
PUB TYPE	Guides - Non-Classroom Use (055) -- Multilingual/Bilingual Materials (171)
LANGUAGE	English; Spanish
EDRS PRICE	MF01/PC02 Plus Postage.
DESCRIPTORS	*Basic Skills; *Elementary School Students; Grade 1; Home Programs; *Learning Activities; *Parent Participation
IDENTIFIERS	Basic Educational Skills Project; *Home Secrets Program; National Diffusion Network Programs; *Parent as a Teacher; Project Head Start

ABSTRACT

Part of the Home Secrets Program for children in Head Start preschool programs and the first four elementary grades, this packet of 18 teacher-developed activity sheets is intended for use at home by parents and their first-graders. Activities include color and shape games, cut/trace/paste activities, word games, stories, writing, health activities, math activities, and others. Each activity is designed to be 10 to 15 minutes in duration. (RH)

****
* Reproductions supplied by EDRS are the best that can be made *
* from the original document. *
****

ED245789

U.S. DEPARTMENT OF EDUCATION
NATIONAL INSTITUTE OF EDUCATION
EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)

☐ This document has been reproduced as received from the person or organization originating it.

☒ Minor changes have been made to improve reproduction quality.

• Points of view or opinions stated in this document do not necessarily represent official NIE position or policy.

FIRST GRADE

LESSONS FOR HOME SECRETS

Basic Educational Skills Project
Toppenisn School District
Toppenish, Washington

"PERMISSION TO REPRODUCE THIS MATERIAL HAS BEEN GRANTED BY

SEDL

TO THE EDUCATIONAL RESOURCES INFORMATION CENTER (ERIC)."

PS 014057

INTRODUCTION

In the Home Secrets Program parents of Head Start through grade 4 children are invited to work with their children at home using a packet of teacher-developed activity sheets. Each grade level has their own specific packet of activities.

It is recommended that a Home Secret cycle be 5-7 weeks long. The activities are usually done twice a week on a 1 to 1 basis (parent/child). Each activity has been developed to be 10-15 minutes long. Activities include color and shape games, cut/trace/paste activities, word games, stories, writing, health, math activities, and others.

The Home Secrets packet includes the numbered activity sheets which correspond to the "secret number" the teacher sends home two times per week. Also included in the packet are most of the materials needed to complete the activities, such as paper, pencil, scissors, etc.

Please see the report which accompanies these activities, HOME SECRETS, for a complete description of goals, objectives, costs, and results associated with this program.

ME

Materials: Pencil or crayons
Directions:

1) Help you child name body parts; This is my head, mouth, shoulders, etc.
2) Child draws picture of her/himself - talk about not leaving out any body parts - use mirror.

How did you like the activity?
Parent signature_____
Evaluation:

YO

Materiales: Lápiz o colores

Instrucciones:

1) Ayude a su niño/a a nombrar las partes del cuerpo; ésta es mi cabeza, boca, nariz, etc.
2) El/La niño/a dibuja un dibujo de su cuerpo. Hablen acerca de todas las partes del cuerpo, recordándole a su niño/a que las nombre todas. Pueden usar un espejo para que se mire y recuérdele todas las partes del cuerpo.

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:

MY HOME - MY FAMILY

Materials: Paper, pencil, crayons.
Directions:
Fold a piece of paper in half like this.

On the front draw a picture of your home.

On the inside draw a picture of everyone who lives in your home. Help your child write or write for him/her.

1) A sentence about the people who live in your home.

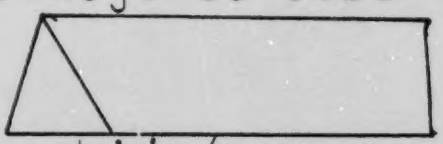
or

2) Names of the people your child drew on the picture.

How did you like this activity?
Parents signature_____
Evaluation:

MI FAMILIA Y MI CASA

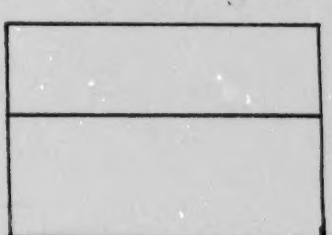
Materiales: hoja de papel, lápiz, colores.
Instrucciones:
Doblen una hoja de papel por la mitad así.



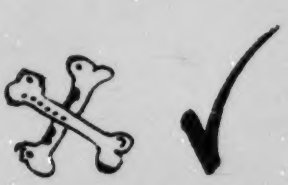
Díccle a su hijo/a que enfrente haga un dibujo de su casa.

Adentro de la hoja de papel que dibuje un dibujo de toda la familia. Ayude a su hijo/a a que escriba o Ud. escriba:

1) una oración acerca de la gente que vive en la casa.
2) los nombres de la gente que su hijo/a dibujó.



¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluacion:

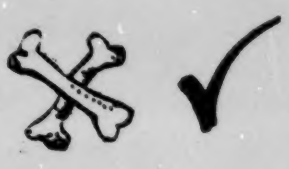


ALL ABOUT ME

Materials: Pencil, pen, or crayon
Directions: You may write down what your child says.

I was born_____.
I am_____old.
My favorite playtime activity is _____
_____.
My favorite job is_____.
Three things I can do well are:
1._____
2._____
3._____
The thing that makes mom very happy is
_____.
The thing that makes dad very happy is
_____.

How did you like this activity?
Parents signature_____
Evaluation:



CUENTANOS DE TI

Materiales: lápiz, pluma o color.
Instrucciones:
Ud. puede escribir lo que su nino/a diga.

Nací el _____.
Tengo _____.
Mi juego favorito es _____.
Mi trabajo (tarea) favorito/a es _____
_____
Tres cosas que yo puedo hacer muy bien:
1. _____
2. _____
3. _____
Mi mamá se siente muy feliz cuando _____
_____
Mi papá se siente muy feliz cuando _____
_____

¿Cómo le gustó la actividad?
Firma _____
Evaluación:

BALANCING

Materials: A length of string, pencil
Directions: Lay a piece of string on the floor and do the following:

Jump over the line.....

Walk forward and backward on the line.....

Hop on the line.....

Stand on the end of the line.....

Stretch out on the line.....

What are two more things you can do on the line?

1)_____

2)_____

Parents signature_____

Evaluation:

ME PUEDO BALANCEAR

Materiales: cordón o hilo
Instrucciones: Forme una linea derecha (recta) con el cordón en el piso. Ayude a su hijo/a a hacer los dibujos de abajo.

Brinca la línea...
Camina en la línea, para delante y para atrás...
Brinca con un pie por la línea...
Párate en la punta de la línea...
Estirate en la línea...

Pregúntele a su hijo/a que que más puede hacer en la linea.

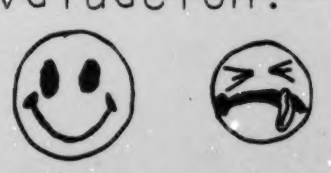
1) _____

2) _____

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma _____

Evaluación:



THE FIVE SENSES

Materials: A box of cereal
Directions: What do the words on the box tell you about the cereal?
Try to think of a word to tell someone.
.....how the cereal looks._____
.....how the cereal feels._____
.....how the cereal smells._____
.....how the cereal sounds._____
.....how the cereal tastes._____

How did you like this activity?
Parents signature_____
Evaluation:

LOS CINCO SENTIDOS

Materiales: Una caja de cereal.
Instrucciones: Dígale a su hijo/a que se fije con mucho cuidado en una caja de cereal.
Pregúntele: ¿qué dibujo tiene, de qué color es? etc.
El niño/a piensa en palabras que describen la caja de cereal.

.....¿Cómo es el cereal?_____
.....¿Cómo se siente el cereal?_____
.....¿A que huele el cereal?_____
.....¿Qué sonido (ruido) hace el cereal?
_____.
.....¿A que sabe el cereal?_____

¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:

FACES SHOW FEELINGS

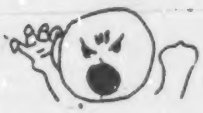
Materials: Pencil
Directions: Parent will write child's reponse for each feeling. Child should try to show each expression.

I feel when

surprised

I feel when

worried

I feel  when

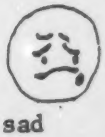
angry

I feel when

happy

I feel when

confused

I feel  when

sad

How did you like this activity?
Parents signature_____
Evaluation:

LAS CARAS EXPRESAN

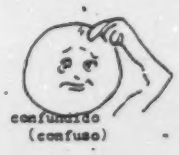
Materiales: Láoiz
Instrucciones: Ud. puede escribir la respuestas para cada expresión de emociones. Su hijo/a debe de tratar de enseñar cada expresión en su propia cara.

Me siento cuando

Me siento cuando

Me siento cuando

Me siento cuando

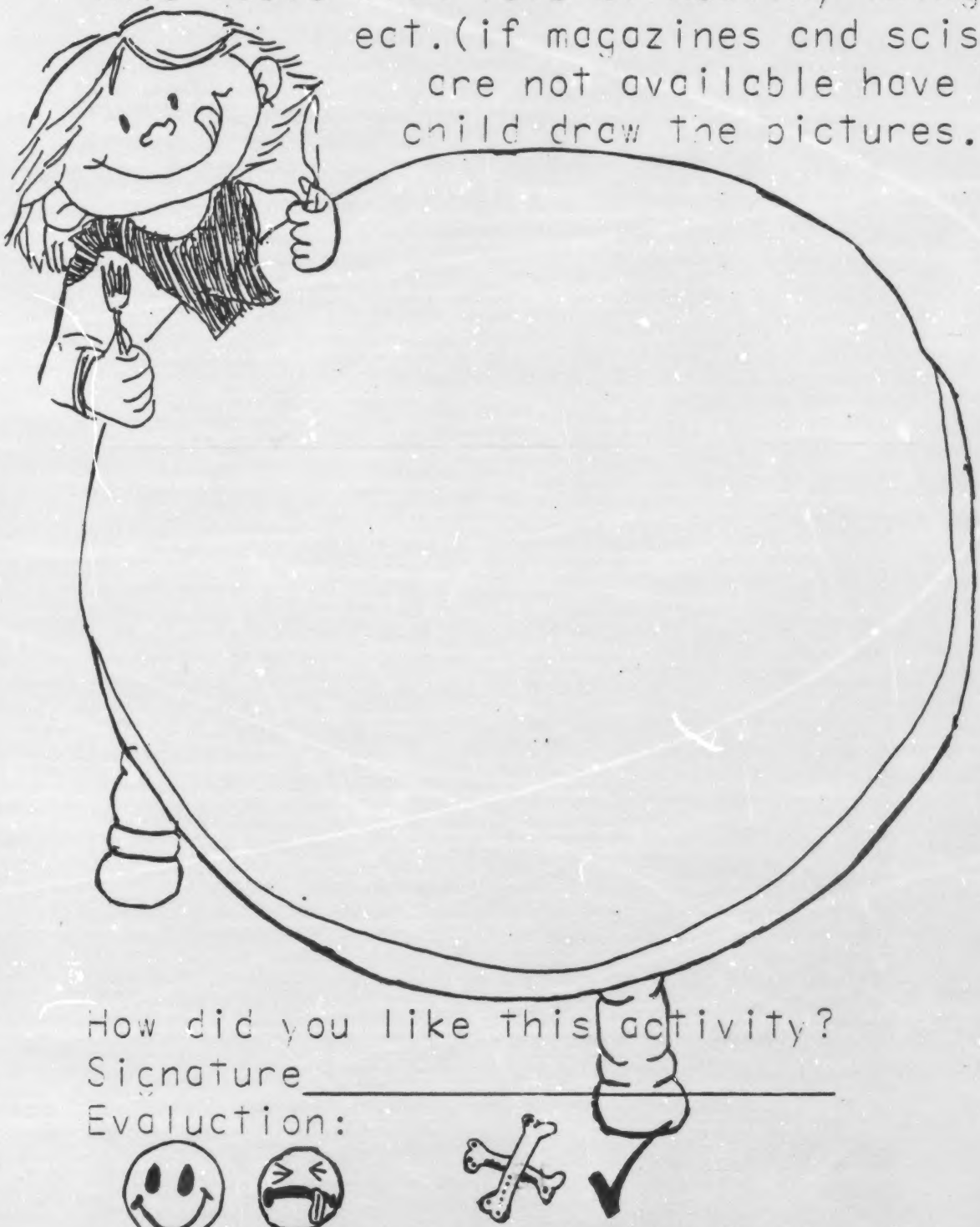
Me siento  cuando

Me siento cuando

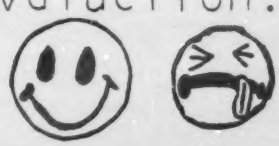
¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:

A HEALTHY YOU

Materials: Crayon or pencil
Directions: Cut and paste pictures to set this table with lots of healthy things to ect.(if magazines and scissors are not available have your child draw the pictures.)



How did you like this activity?
Signature_____
Evaluction:



A HEALTHY YOU
(cont.)

Materials: Crayon or pencil

Directions: Over the next five days have your child fill in this chart.

	Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Did you eat your breakfast?					
Did you wash your face?					
Did you brush your teeth?					
Did you comb your hair?					
Did you eat your lunch?					
Did you wash your hands?					

How did you like this activity?

Parent signature_____

Evaluation:

ESTAS SALUDABLE

Materiales: una revista, tijeras, pegadura, colores

Instrucciones: Recorten y peguen los dibujos para poner la mesa. Que sean muchas cosas buenas (saludables) para comer.

Si no tienen revistas, puede su hijo/a dibujar los retratos

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:

ESTAS SALUDABLE
(continua)

Materiales: Color o lápiz
Instrucciones: Durante los siguientes cinco dias ayude a su hijo/a a llenar lo siguiente:

	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes
¿Almorzaste?					
¿Te lavaste la cara?					
¿Te cepillaste los dientes?					
¿Te peinaste?					
¿Comiste?					
¿Te lavaste las manos?					

¿Cómo le gustó la actividad?
Firma _____
Evaluación:

HOW MANY?

Materials: Pencil
Directions: Help your child write the number word to answer each question - if the answer is more than ten, just have them write the numeral.

one two three four five six
seven eight nine ten

1. How many windows do you have in your house? _____
2. How many sisters do you have?_____
3. How many brothers do you have?_____
4. How many chairs do you have in your house?_____
5. How many doors are in your house?

_____

6. How many rooms?_____
7. How many people live in your home?

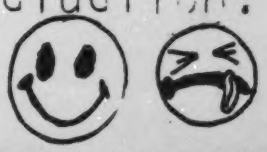
_____

8. How many letters in your name?_____

Talk about these questions with your child. No written response is needed.

1. What is your favorite window in the house? Why?
2. Which is your favorite room in the house? Why?

How did you like this activity?
Parents signature_____
Evaluation:



CUANTOS SON?

Materiales: Lápiz

Instrucciones: Ayude a su hijo/a a escribir la palabra para contestar cada pregunta. Si la respuesta es más de diez, entonces dígale que escriba el número.

uno dos tres cuatro cinco seis siete ocho nueve diez

1. ¿Cuántas ventanas tiene tu casa?_____
2. ¿Cuántas hermanas tienes?_____
3. ¿Cuántas sillas hay en tu casa?_____
4. ¿Cuántas puertas hay en tu casa?_____
5. ¿Cuántas cuartos hay en tu casa?_____
6. ¿Cuántos hermanos tienes?_____
7. ¿Cuántas personas viven en tu casa?___
8. ¿Cuántas letras tiene tu nombre?_____

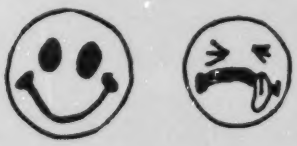
Hablen acerca de las siguientes preguntas. No necesitan escribir las respuestas.

1. ¿Cuál es tu ventana favorita? ¿Por qué?
2. ¿Cuál es tu cuarto favorito? ¿Por qué?

Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:



ECHO GAME

Materials: None
Directions: Parent claps a pattern and child repeats it.
X= clap -= pause
XX-X X-X- XXX--X
Play this echo game with your child.

Say 3 words in a row, let your child repeat the words in order. Examples:
1. Cat, dog, mouse
2. Blue, green, red
3. 6, 9, 5
4. p, m, s
To make it more difficult say 4 or 5 words in a row, if your child is able to repeat them.

Variations: tap a pattern.

How did you like the activity?
Signature_____
Evaluation:

JUEGO RESONANTE

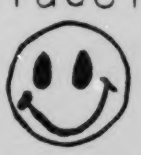
Materiales: ningunos
Instrucciones: Ud. aplaude un patrón (modelo) y sus hijo/a lo repite.
Ejemplo: X=aplaudir -=pausa
XX-X X-X-X XXX--X

Juege este jueco con su hijo/a. Dica tres palabras seguidas, su hijo/a repite las palabras en el mismo orden.
1. gato, perro, ratón
2. azul, verde, rojo
3, 6, 9, 5
4, p, m, s

Para hacer el juego mas difícil, diga 4 o 5 palabras seguidas si su hijo/a puede repetirlas.

Varicción: Sonar un patrón con instrumentos musicales e objectos comunes como una cuchara, un plato, etc.

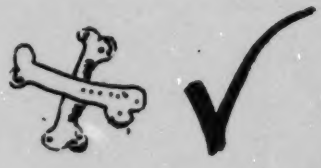
¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:



SEQUENCE THE STORY

Materials: scissors, picture story page, glue.
Directions: 1) Talk about what is happening in each picture. 2) Cut apart pictures and place in order, what happened 1st, 2nd. 3) Child will tell story in order of what happened in the pictures. 4) Child may want to glue down the pictures.

How did you like this activity?
Parent Signature_____
Evaluation:



ORDENAR UN CUENTO

Materiales: tijeras, hoja de dibujos, pegadurc

Instrucciones: 1) Hablen acerca de lo que pasa en cada dibujo. 2) Recorten los dibujos de la siguiente página y peguénlos en orden, que pasó primero, después y último. 3) Ayude a su hijo/a para que cuente el cuento segun el orden en aue pego los dibujos.

¿Cómo le gustó la actividad?

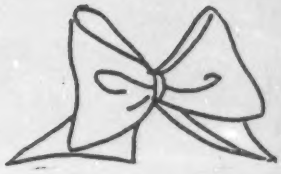
Firma_____

Evaluación:

HUNT

Materials: None
Directions: Find things in your home that go with these words.

Green	Ugly
Sweet	Enormous
Scary	Bright
Rough	Soft
Cold	Salty
Yukky	Warm
Lovely	Slippery



How did you like this activity?
Parent signature_____
Evaluation:

BUSQUEDA

Materiales: ninguno
Instrucciones: Ayude a su hijo/a a encontrar cosas que vayan con estas palabras.

verde	feo
dulce	enorme (grande)
espantoso	brillante
áspero	suave
frío	salado
hermoso/a	caliente
resbaloso	

¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:

WHERE DOES IT GO?

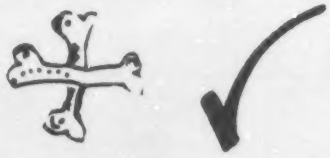
Materials: 6 small objects (spoon, toy car, penny, ribbon, pencil,etc..)
Directions: Using a chair or table have your child use his/her body to show the correct place of the following words.

Up	Down	Top
over	under	above
below	between	behind
next	on	in front
in back	in	

Place the collection of objects in front of your child.
Examples: Give your child a command.
"Put the spoon on <u>top</u> of the table."
"Put the spoon on <u>top</u> of the chair."
"Put the penny <u>in</u> the can."

Variations: Add two or three commands to increase the difficulty. Parent places an object and child tells what was done.

How did you like the activity?
Parents signature_____
Evaluation:



DONDE VA ESTO?

Materiales: 6 objetos como cuchara, carrito, bote, centavo, listón, lápiz
Instrucciones: Para usar las palabras de abajo usen una silla o mesa o su hijo/a puede usar su cuerpo.

arriba	abajo	adentro
por arriba	debajo	en frente de
debajo de	en medio	
detras	sobre	

Usen las mismas palabras y pongan los objetos en el lugar correcto.
Ejemplo: Dígale a su hijo/a que ponga la cuchara sobre la mesa, el centavo adentro del bote.
Variaciones: Dígale dos o tres palabras juntas para hacerlo mas difícil.
Ejemplo: Por la cuchara en medio del carrito y el bote, ponla detras de la mesa, ponla adentro del bote.

Ud. ponga los objetos en diferentes lugares y que el nino/a le diga que fue lo que hizo.
¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:

UP - DOWN - RIGHT - LEFT

Materials: graph paper, pencil or crayon
Directions: Parent will read the following directions so the child will respond on the graph paper. Child will start at the X on the graph paper.

1 right	3 down	1 right
1 up	1 left	3 up
1 right	2 up	1 left
1 down	1 left	2 down
1 right	3 down	1 left
1 up	1 right	3 up
1 right	2 down	3 right
1 down	2 left	1 up
1 right	2 up	2 left
2 down	1 left	2 up
2 left	2 down	_____should be
1 down	2 left	back at the X.
3 right	2 up	

Write a name for the object that appeared on the paper.
How did you like the activity?
Parents signature_____
Evaluation:

ARRIBA - ABAJO - DERECHA - IZQUIERDA

Materiales: Papel cuadriculado, lápiz o color.

Instrucciones: Lea las siguientes instrucciones para que el niño/a las dibuje en el papel cuadriculado. El niño/a empezará donde esta la X.

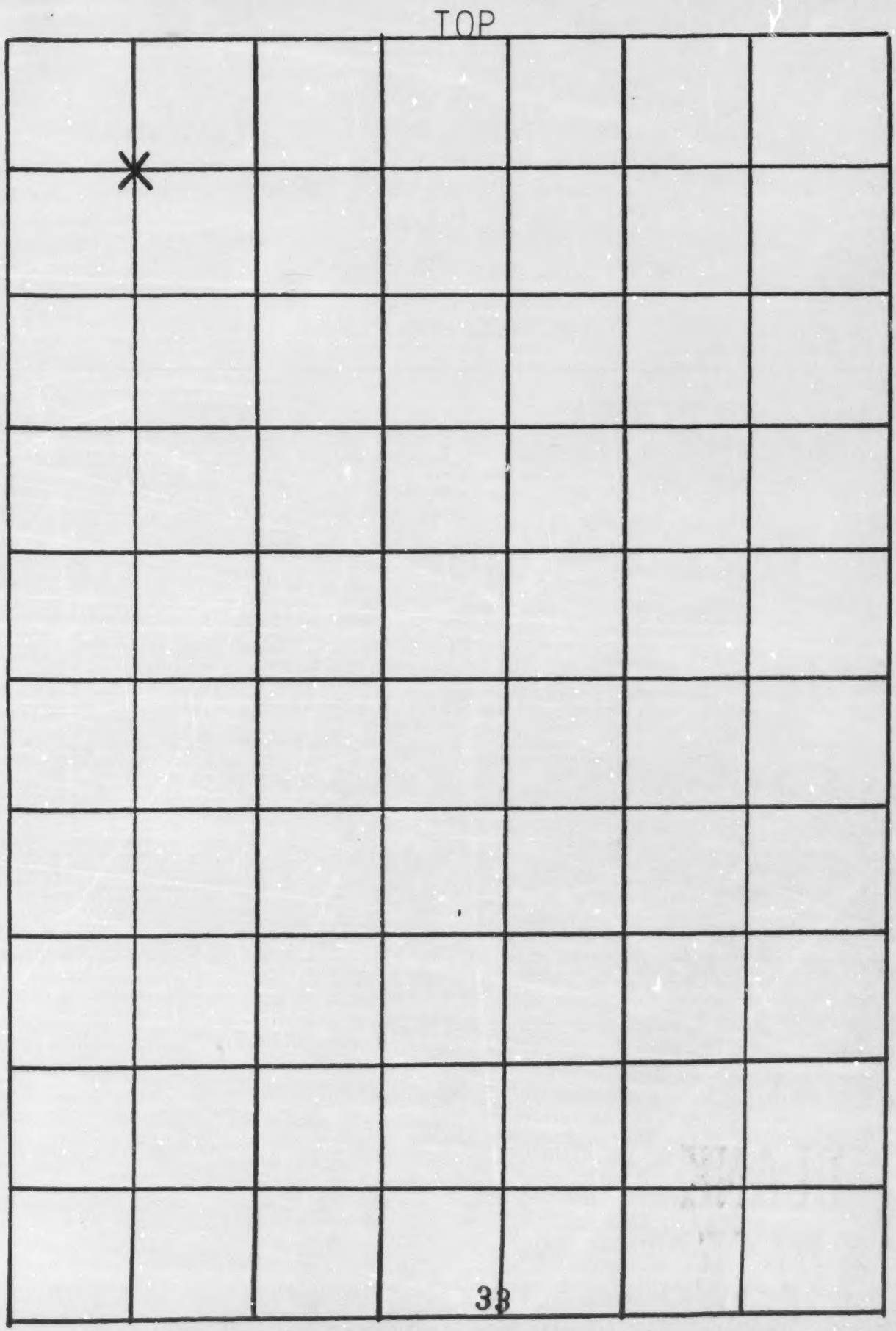
1 derecha	3 abajo	2 izquierda
1 arriba	1 derecha	2 arriba debe
1 derecha	2 abajo	de terminar
1 abajo	2 izquierda	en la X
1 derecha	2 arriba	
1 arriba	1 izquierda	
1 derecha	2 abajo	
1 abajo	2 izquierda	
1 derecha	2 arriba	
2 abajo	1 derecha	
2 izquierda	3 arriba	
1 abajo	1 izquierda	
3 derecha	2 abajo	
3 debajo	1 izquierda	
1 izquierda	3 arriba	
2 arriba	3 derecha	
1 izquierda	1 arriba	

Escriba el nombre del dibujo que se encuentra en el papel.

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:


TOP

TRANSPORTATION

Materials: pencil or crayon

Directions: Talk about how you and your child travel.
Example: bus to school: car to work, car or bus to Yakima, etc.
Circle all the things which can be used for travel. Talk about categories: land, water, air, gasoline powered, one person many people, etc.

How did you like the activity?
Parent signature_____
Evaluation:

TRANSPORTACIÓN

Materiales: lápiz o color

Instrucciones: Hablen sobre la manera de viajar, ejemplo: carro o autobús. Su hijo/a le pone un círculo a las cosas que se puedan usar para viajar. Hablen sobre las cosas que viajan por tierra, agua, aire y también cuales usan gasolina. Hablen sobre cuántas personas pueden viajar en cada cosa.

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

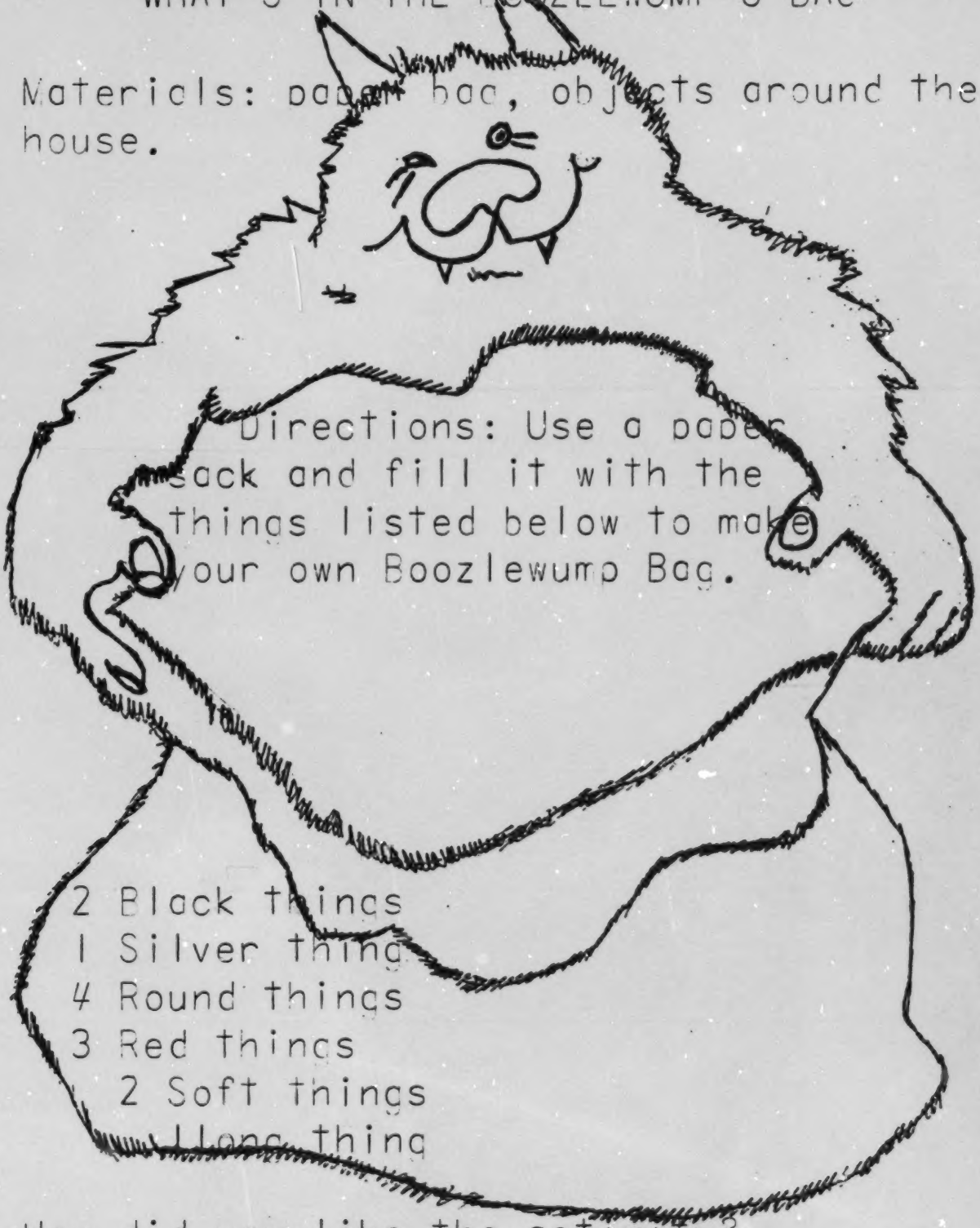
Evaluación:

TRANSPORTATION

TRANSPORTACIÓN

WHAT'S IN THE BOOZLEWUMP'S BAG

Materials: paper bag, objects around the house.



Directions: Use a paper sack and fill it with the things listed below to make your own Boozlewump Bag.

2 Black things
1 Silver thing
4 Round things
3 Red things
2 Soft things
1 Long thing

How did you like the activity?

Parent signature_____

Evaluation:

¿QUE HAY EN LA BOLSA DEL MONSTRUO?

Materiales:
bolsa de papel
objetos que se encuentran en la casa

Instrucciones: Use una bolsa de papel y llenela con las cosas que estan abajo.

2 cosas color negro
1 cosa color de plata
4 cosas redondas
3 cosas rojas
2 cosas blandas (suaves)
1 cosa larga

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:

COLLECTION FROM THE ALPHABET

Materials: Pencil
Directions: Find 10 items in your house. Each one should start with a different letter of the alphabet. Write the letter down for each item, then write down the name of the item you found and a word that describes it and that starts with the same letter.

Ex:	L	lovely lamp

How did you like the activity?
Parent signature_____
Evaluation:

COLECCIÓN DEL ALFABETO

Materiales: Lápiz

Instrucciones: Encuentren diez cosas en su casa. Cada una debe de comenzar con una letra diferente del alfabeto. Escriba la letra de cada palabra y después escriba la palabra de cada cosa. Escriba una palabra que describe cada cosa y que empieza con la misma letra.

Ejemplo A árbol áspero

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

___ _____

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma _____

Evaluación:

TELL A STORY

Materials: Picture from magazine, pencil
Directions: Child will choose and cut out picture from the magazine. Child glues picture on paper and will tell parent a story about the picture. Parent will write the story down. Then read the story aloud together.

How did you like the activity?
Parent signature_____
Evaluation:

UN CUENTO

Materiales: Retratos de revistcs, lápiz
Instrucciones: Su hijo/a escogerá y recortará los retratos de las revistas. El niño/a pegcré los retratos en el papel y le dirá un cuento sobre los retratos. Ud escribirá el cuento y después juntos lean el cuento en voz alta.

¿Cómo le gustó la actividad?
Firma_____
Evaluación:

FINISH THE DOODLE

Materials: Crayon, pencil, or pen
Directions: Child looks at the doodle and decides for him/herself what it could be and finishes the picture. Then child tells parent a sentence or story about his/her picture. Parent writes it down.

How did you like the activity?
Parent signature_____
Evaluation:

TERMINA EL DIBUJO

Materiales: Color, lápiz o pluma
Instrucciones: Su hijo/a mira el dibujo y decide (él solo) que puede ser y lo termina de dibujar. Luego su hijo/a le cuenta un cuento y Ud. escribe lo que su hijo/a diga.

¿Cómo le gustó la actividad?

Firma_____

Evaluación:

THE BEST OF BES
MADE BY TEACHERS
COMPILED BY SECL, AUSTIN, TX.
FUNDED BY ACYF, WASHINGTON, DC